

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Verwaltungsgemeinschaft Obergünzburg  
als Behörde für den Markt Obergünzburg,  
Marktplatz 1, 87634 Obergünzburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE24ZZZ00000059774**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Markt Obergünzburg, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Markt Obergünzburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Genaue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Personenkontonummer

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden**

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

**Für folgende Zahlungsart(en):** alle Abgaben  oder folgende Bereiche:

|                 |                          |                          |                          |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Grundsteuer A   | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B            | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer   | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer              | <input type="checkbox"/> |
| Miete / Pacht   | <input type="checkbox"/> | Kindergartengebühren     | <input type="checkbox"/> |
| Krippengebühren | <input type="checkbox"/> | Mittagessen Kindergarten | <input type="checkbox"/> |